# Konsultation särskilt stöd – UO

Beskrivning av verksamhetens behov i nuläget:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevens namn: | Personnr: | Klass: |
| Skola: | UC: | EC(EH): |
| Rektor: | Rektors mejl: | Rektors mobilnr: |

Redan genomförda åtgärder i verksamheten kring eleven:

Skolans syfte och mål med insatsen:

Följande bilagor ska biläggas konsultationsförfrågan. Allt underlag ska dokumenteras utifrån Välfärdens processer och dess blanketter.

|  |  |
| --- | --- |
| Bilagor | Bilaga nr |
| Utredning av en elevs behov av särskilt stöd |  |
| Utvärderade extra anpassningar |  |
| Utvärderat åtgärdsprogram |  |
| Aktuellt åtgärdsprogram |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Rektors underskrift